

Data przyjęcia deklaracji:

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

**Karta Zgłoszenia dziecka do Przedszkola Samorządowego
w Tyszowcach w roku szkolnym 2018/2019**

I. DANE DZIECKA:

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Imię i nazwisko dziecka | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL dziecka | <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zameldowania | | | | | | | | | | | | | |
| Adres miejsca zamieszkania | | | | | | | | | | | | | |

II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

| | |
|---------------------------------|--|
| Imię i nazwisko matki/opiekunki | |
| Telefon kontaktowy | |
| Adres | |
| Wykształcenie, zawód | |
| Miejsce pracy | |

Telefon stacjonarny

| | |
|-------------------------------|--|
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna | |
| Telefon kontaktowy | |
| Adres | |
| Wykształcenie, zawód | |
| Miejsce pracy | |

III. DANE DOTYCZĄCE RODZINY:

RODZINA: **pełna/niepełna zastępcza** (niepotrzebne skreślić)

RODZEŃSTWO (proszę podać imiona i rok urodzenia)

.....

IV. INFORMACJE O DZIECKU:

Ważne informacje o dziecku dodatkowo dołączone do deklaracji – np. zaświadczenie o stanie zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej, stosowanej dziecie, zalecenia lekarskie, itp.

.....

.....

V. DEKLAROWANY POBYT DZIECKA W PLACÓWCE:

1. Godziny pobytu dziecka w przedszkolu: od do,
ilość godzin dziennie
2. Który rok dziecko uczęszcza do przedszkola: pierwszy, drugi, trzeci (właściwe podkreślić).
3. Odległość od miejsca zamieszkania do przedszkola (odległość w kilometrach)
4. Szkoła podstawowa – rejonowa zgodnie z miejscem zameldowania, adres:
.....

VI. DEKLAROWANY UDZIAŁ DZIECKA W ZAJĘCIACH DODATKOWYCH

(proszę zaznaczyć odpowiednie):

| ZAJĘCIA DODATKOWE | TAK | NIE |
|-------------------|-----|-----|
| RELIGIA | | |
| JĘZYK ANGIELSKI | | |
| RYTMIKA | | |

INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY

Zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 25 sierpnia 2017 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz.U. z 2017 r. poz. 1646) informacje są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Są udostępnione tylko nauczycielom przedszkola, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Wyrażam zgodę na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie.

OŚWIADCZENIE

Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 kk. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym (za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy przedszkolaków).

Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w *Karcie zgłoszenia dziecka do przedszkola* dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i prawidłowego funkcjonowania placówki (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych).

ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO:

1. Przyrowadzania do przedszkola tylko zdrowego dziecka.
2. Regularnego uiszczania należnych opłat z tytułu korzystania mojego dziecka z usług świadczonych przez przedszkole w wyznaczonym terminie. Odpłatność za pobyt dziecka w przedszkolu reguluje Uchwała Nr XXXIII/202/2017 Rady Miejskiej w Tyszowcach z dnia 22 listopada 2017 r. w sprawie ustalenia czasu bezpłatnego nauczania, wychowania i opieki oraz określenia wysokości opłaty za korzystanie z wychowania przedszkolnego.
3. Przyrowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę upoważnioną do odbierania w wyznaczonych godzinach, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo.
4. Przestrzegania postanowień Statutu Przedszkola.
5. Przekazywania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.
6. Uczestniczenia w zebraniach dla rodziców i współpracy z kadłą przedszkola.
7. Akceptuję warunki opieki nad dzieckiem, wynikające z tego prawa i obowiązki zawarte w Statucie Przedszkola.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpisy rodziców/opiekunów)

Decyzja o przyjęciu lub nie przyjęciu dziecka

(wypełnia przewodniczący komisji rekrutacyjnej)

| | |
|-------|-------|
| | |
|-------|-------|

Data

TAK/NIE

(Podpis i pieczętka osoby upoważnionej do przyjęcia dziecka do przedszkola)